# LOGO PIANO DI ZONAserv

**AVVISO PUBBLICO** **DI ACCREDITAMENTO PER L'EROGAZIONE DI INTERVENTI SOCIALI INTEGRATIVI DI ASSISTENZA DIRETTA A FAVORE DI PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI AD ALTO E BASSO BISOGNO ASSISTENZIALE E DELLE PERSONE ADULTE CON DISABILITÀ E NECESSITÀ DI SOSTEGNO INTENSIVO ELEVATO E MOLTO ELEVATO**

**All. 1 a)**

**DESCRIZIONE INTERVENTI SOCIALI INTEGRATIVI DI ASSISTENZA DIRETTA PER I QUALI SI PRESENTA ISTANZA DI ACCREDITAMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME ENTE GESTORE |  | |
| SEDE OPERATIVA | indirizzo |  |
| telefono |  |
| fax |  |
| e-mail |  |
| sito web |  |
| orari di apertura |  |

Compilare di seguito solo le tabelle relative alle tipologie di intervento per le quali si richiede l’accreditamento:

* **SEZIONE 1. SOGGETTI EROGATORI DI INTERVENTI PER PRESTAZIONI SOCIOASSISTENZIALI/TUTELARI AL DOMICILIO.**

L’intervento mira a garantire attività di sollievo al caregiver attraverso azioni sia al domicilio che all’esterno, volte ad implementare azioni di accudimento/assistenza così da sostenere e favorire l’autonomia della persona, la permanenza dell’utente nel proprio domicilio e nel contesto familiare di origine, attraverso la tutela della dignità e dell’autonomia dell’utente. L’intervento è volto anche ad un supporto al caregiver familiare come sollievo al carico assistenziale.

A seguito della stesura del Progetto Individuale Integrativo, verrà redatto dall’ente gestore il Piano di Intervento che dovranno essere caratterizzati dalla personalizzazione dell’intervento sostenendo la potenzialità del singolo, tenendo conto delle risorse familiari esistenti.

Declinazione degli interventi che si intende erogare:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Assistenza domiciliare di base: supporto nello svolgimento delle attività della vita quotidiana con prevalenza degli interventi di cura | | |
| Prestazioni erogabili | * Cura della persona * Aiuto domestico, quale pulizia ordinaria e straordinaria degli ambienti; * Lavaggio, stenditura e stiratura indumenti e biancheria; * Supporto nella preparazione pasti. | |
| Tipologia Operatori impiegati (art. 4. Avviso) |  | |
| Dettaglio prestazioni | Parametro economico (es.costo unitario, costo orario, costo forfettario, etc) | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Accompagnamento della persona dal domicilio ad attività esterne/sollievo al caregiver familiare | | |
| Prestazioni erogabili | * Accompagnamento ad attività esterne * Sollievo al caregiver familiare | |
| Tipologia Operatori impiegati (art. 4. Avviso) |  | |
| Dettaglio prestazioni | Parametro economico (es.costo unitario, costo orario, costo forfettario, etc) | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Accompagnamento presso uffici o strutture pubbliche e private | | |
| Prestazioni erogabili | * Disbrigo di pratiche e commissioni varie (es. richieste ricette) * Accompagnamento presso uffici o strutture pubbliche e private | |
| Tipologia Operatori impiegati (art. 4. Avviso) |  | |
| Dettaglio prestazioni | Parametro economico (es.costo unitario, costo orario, costo forfettario, etc) | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **SEZIONE 2. SOGGETTI EROGATORI DI INTERVENTI SOCIOEDUCATIVI, EDUCATIVI E SOCIALIZZANTI A FAVORE DELLE PERSONE ADULTE CON DISABILITÀ E PERSONE ANZIANE NON AUTOSUFFICIENTI.**

Si prevedono interventi finalizzati al mantenimento e/o potenziamento delle capacità psico-fisiche della persona **anziana non autosufficiente ad alto e basso bisogno assistenziale e della persona adulta con disabilità e necessità di sostegno intensivo elevato e molto elevato**, al supporto alla sua famiglia, alla socializzazione ed integrazione nel proprio territorio di appartenenza, nell’ambito di progettualità di benessere e miglioramento della qualità di vita della persona.

Si tratta di interventi di natura socializzante e/o socioeducativa resi nel contesto di vita delle persone al fine di consentirne la permanenza nel normale ambiente di vita, assicurare un intervento di supporto ai nuclei familiari, prevenire o rimuovere situazioni a rischio di aggravamento e ridurre le condizioni di isolamento e di emarginazione. Gli interventi sono finalizzati al mantenimento e/o potenziamento delle capacità psico-fisiche della persona **anziana non autosufficiente ad alto e basso bisogno assistenziale e della persona adulta con disabilità e necessità di sostegno intensivo elevato e molto elevato**, al supporto alla sua famiglia, alla socializzazione ed integrazione nel proprio territorio di appartenenza.

Le prestazioni di natura socializzante e/o socioeducativa sono volte a consolidare e/o mantenere:

a) le competenze;

b) l’esecuzione dei compiti della routine quotidiana;

c) le capacità comunicative;

d) la cura della propria persona;

e) l’adempimento di azioni e compiti domestici;

f) le regole relazionali e sociali.

Declinazione degli interventi che si intende erogare:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Supporto educativo e accompagnamento alle autonomie | | |
| Tipologia Operatori impiegati (art. 4. Avviso) |  | |
| Dettaglio prestazioni | Parametro economico (es.costo unitario, costo orario, costo forfettario, etc) | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Attività motoria con assistenza | | |
| Tipologia Operatori impiegati (art. 4. Avviso) |  | |
| Dettaglio prestazioni | Parametro economico (es.costo unitario, costo orario, costo forfettario, etc) | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Organizzazione di laboratori di apprendimento/sviluppo di abilità | | |
| Tipologia Operatori impiegati (art. 4. Avviso) |  | |
| Dettaglio prestazioni | Parametro economico (es.costo unitario, costo orario, costo forfettario, etc) | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Accompagnamento ad attività di socializzazione e inserimento in reti esterne | | |
| Tipologia Operatori impiegati (art. 4. Avviso) |  | |
| Dettaglio prestazioni | Parametro economico (es.costo unitario, costo orario, costo forfettario, etc) | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **SEZIONE 3**. **SOGGETTI EROGATORI DI INTERVENTI SOCIOEDUCATIVI, EDUCATIVI E SOCIALIZZANTI A FAVORE DI MINORI CON DISABILITÀ O IN CONDIZIONI DI NON AUTOSUFFICIENZA, IN CONTESTI SOCIALIZZANTI.**

Si prevedono interventi di natura socializzante e/o socioeducativa a favore del minore con disabilità nell’ambito di progettualità di benessere e miglioramento della qualità di vita della persona. L’intervento è finalizzato al mantenimento e/o potenziamento delle abilità psico-fisiche del minore con disabilità, alla socializzazione ed integrazione nel proprio territorio. L’intervento è anche a supporto della famiglia inteso come sollievo al caregiver familiare. E' prevista la realizzazione di progetti di natura educativa e socializzante, da realizzarsi al di fuori dell’orario scolastico, che favoriscano il benessere psicofisico e la vita di relazione dei minori con disabilità, a titolo d’esempio: attività di tempo libero, attività motoria in acqua, accompagnamento in progetti extrascolastici, gite ecc.

L'operatore accompagna il minore nelle uscite e nelle attività programmate avendo cura di attuare le strategie per raggiungere gli obiettivi, soprattutto nell'ambito dell'autonomia personale.

L’affiancamento avviene sia nel contesto naturale di vita sia nei luoghi ritenuti idonei come spazi ricreativi.

Principali obiettivi degli interventi sono:

* Potenziare le capacità comunicative, anche tenendo conto del dato interculturale vista l'elevata presenza di minori stranieri;
* Sostenere lo sviluppo di percorsi di autonomia;
* Favorire l’integrazione sociale (sul territorio, con il gruppo dei pari …);
* Offrire un supporto alla famiglia nella gestione delle attività quotidiane relative al minore con disabilità.

Tali attività potranno svolgersi anche in spazi messi a disposizione dall'ente gestore, fatto salvo l'obiettivo della socializzazione.

Declinazione degli interventi che si intende erogare:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Supporto educativo e accompagnamento alle autonomie | | |
| Tipologia Operatori impiegati (art. 4. Avviso) |  | |
| Dettaglio prestazioni | Parametro economico (es.costo unitario, costo orario, costo forfettario, etc) | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Attività motoria con assistenza | | |
| Tipologia Operatori impiegati (art. 4. Avviso) |  | |
| Dettaglio prestazioni | Parametro economico (es.costo unitario, costo orario, costo forfettario, etc) | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Organizzazione di laboratori di apprendimento/sviluppo di abilità | | |
| Tipologia Operatori impiegati (art. 4. Avviso) |  | |
| Dettaglio prestazioni | Parametro economico (es.costo unitario, costo orario, costo forfettario, etc) | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Interventi socioeducativi e di socializzazione nel tempo extrascolastico | | |
| Tipologia Operatori impiegati (art. 4. Avviso) |  | |
| Dettaglio prestazioni | Parametro economico (es.costo unitario, costo orario, costo forfettario, etc) | Importo |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il Legale rappresentante dell’ente

Data, …………………. ..............................................................